



**ZAMONAVIY KLINIK  
LABORATOR TASHXISI  
DOLZARB MUAMMOLARI**  
xalqaro ilmiy-amaliy  
anjuman



**27 dekabr 2022 yil**



**O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi**

**[www.ssv.uz](http://www.ssv.uz)**

**Toshkent tibbiyot akademiyasi**

**[www.tma.uz](http://www.tma.uz)**

## ЎТКИР ПАНКРЕАТИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ЯЛЛИҒЛАНИШ РЕАКЦИЯСИ ВА ГЕМОСТАЗ ТИЗИМИДАГИ БУЗИЛИШЛАР ЎРТАСИДАГИ БОҒЛИҚЛИК.

Юсупова Н.Ш.

*Тошкент Тиббиёт Академияси*

Ўткир панкреатит (ЎП) – бу демаркацион типдаги асептик яллиғланиш бўлиб, у ошқозон ости безининг ацинар ҳужайралари некрозига ва ферментлар агрессиясига, сўнгра безнинг некрози ва дистрофиясини чуқурлашига асосланган бўлиб, унда атрофдаги тўқималарга, аъзолар ва тизимларга зарар етказилиши мумкин бўлиб, шунингдек тизимларга иккиламчи йирингли инфекция қўшилиши билан намоён бўлиши мумкин. ЎПнинг оғир кечишининг муҳим патогенетик жиҳати бу эндотелиал дисфункциядир. Эндотелиал дисфункция ўз навбатида кўпинча коагуляциянинг диффуз фаоллашуви сифатида бошланади, бу тизимли яллиғланиш реакцияси синдромининг (ТЯРС) ривожланишини янада кучайтиради ва шу билан ўткир панкреатитнинг кечишини мураккаблаштиради.

**Тадқиқот мақсади.** Оғир ўткир панкреатит билан оғриган беморларда даволаш натижаларини оптималлаштириш.

**Материаллар ва усуллар.** Ҳозирги ретроспектив истиқболли тадқиқотга оғир ўткир панкреатит (ОЎП) билан 76 бемор (50 (65,7%) эркак ва 26 (34,2%) аёл) киритилган. Ўртача ёш  $52,6 \pm 12,4$  ни ташкил этди. Беморлар 2 гуруҳга бўлинган: маълумотларнинг ретроспектив таҳлили асосида биринчи гуруҳга ( $n=34$ ) стандарт консерватив терапия буюрилган ОЎП билан оғриган беморлар киритилган. Қабул қилинганда беморларнинг оғирлиги куйидаги шкалалар бўйича баҳоланди: APACHEII, SOFA, MARSHALL, Ranson ва улар  $16,8 \pm 4,2$ ,  $3,44 \pm 1,32$ ,  $2,6 \pm 0,64$ ,  $3,8 \pm 0,52$  балларни ташкил этди.

Иккинчи гуруҳни ( $n=42$ ) пастмолекуляроғирликдаги гепарин препаратлари, сорбцион усуллар билан экстракорпорал гемокоррекция, ичак етишмовчилиги синдромини коррекцияси билан тўлдирилган даволаш усули киритилган беморлар ташкил этган. Беморларнинг оғирлиги куйидаги шкалалар бўйича баҳоланди: APACHEII, SOFA, MARSHALL, Ranson ва улар  $16,6 \pm 3,4$ ,  $3,26 \pm 1,24$ ,  $2,5 \pm 0,72$ ,  $3,6 \pm 0,48$  балларни ташкил этди.

Иккала гуруҳдаги беморларда куйидаги кўрсаткичлар баҳоланди: Фибриноген (ФГ), Д-димер, Антитромбин III (АТIII), интерлейкин-6 (ИЛ-6), С-реактив оқсил (СРО), прокалцитонин (ПСТ). Барча беморлар ёши, жинси ва коморбидлиги бўйича стандартлаштирилди. Олинган маълумотлар статистик қайта ишланди.

**Натижалар.** Тадқиқот давомида иккала гуруҳдаги беморларда ФГ, Д-димер кўрсаткичлари статистик жиҳатдан сезиларли даражада ошди, АТ III даражасининг пасайиши, яллиғланиш факторлар даражасининг ошиши кузатилди. Шунингдек, гемостаз ва иммунологик параметрлар даражасидаги ўзгаришлар ўртасида корреляцион боғлиқлик ўрнатилди (Спирмен коэффициентлари  $0,6-0,9$ ).

**Хулоса.** Оғир ўткир панкреатитни даволашда кенгайтирилган терапевтик тактика натижасида йирингли-септик асоратлар сонини 1,6 баравар, полиорган етишмовчилик ривожланиш ҳолатларини 1,5 баравар, ўлимни 1,7 баравар камайтиришга эришилди.

#### **Адабиётлар.**

1. Иноятова Ф.Х., Бабаджанова Ш.А., Курбанова Н.Н., Курбанова З.Ч. Гемостаз: основные принципы функционирования, методы оценки, патофизиологические аспекты: методическое пособие. – Ташкент, 2014. – 46 с.

2. Курбанова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. – Ташкент, 2019. – 19 с.

## **ПЕРСПЕКТИВЫ ИНФОРМАЦИОННО-ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНЕ**

<sup>1</sup> Яхшибоева Д.Э., <sup>1</sup> Эрметов Э.Я., <sup>2</sup> Яхшибоев Р.Э.

<sup>1</sup> *Ташкентская медицинская академия,* <sup>2</sup> *ТУИТ имени Мухаммада ал-Хоразмий*

В сфере медицины можно широко использовать цифровых технологий при диагностике, лечении разных болезней и разных степенях. С помощью цифровых технологий можно облегчить работу докторов, уменьшается фактор человека, уменьшает время исследований и повышает результативность.

В течении короткой времени доктор может принять решение о диагнозе. С помощью цифровых технологий можно преодолеть спорных моментов. Цифровых технологиях используется искусственный интеллект, нейронные сети, машинная обучения и современные языки программирование Python [2].

Искусственный интеллект - это свойство интеллектуальных систем выполнять творческие функции, которые традиционно считаются прерогативой человека, на сегодняшний день наука и технология позволяет создание интеллектуальных машин, виртуальных помощников, особенно интеллектуальных компьютерных программ [2].

Нейронная сеть - математическая модель, а также её программное или аппаратное воплощение, построенная по принципу организации и функционирования биологических нейронных сетей - сетей нервных клеток живого организма [2].

Машинное обучение - класс методов искусственного интеллекта, характерной чертой которых является не прямое решение задач, а обучение за счёт применения решений множества сходных задач. Для построения таких методов используются средства математической статистики, численных методов, математического анализа, методов оптимизации, теории вероятностей, теории графов, различные техники работы с данными в цифровой форме.